**Nazwa jednostki: …………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Wnioskowane stanowisko:**

* profesor
* profesor uczelni
* adiunkt
* asystent
* młodszy asystent

**w grupie:**

* badawczej
* badawczo-dydaktycznej
* badawczo-technicznej
* specjalista
* młodszy specjalista

**Dyscyplina naukowa: ………………………………………………..**

**I. Liczba pracowników zatrudnionych w jednostce na dzień składania wniosku (wypełnia Kierownik jednostki w porozumieniu z Działem Kadr):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Łączna liczba etatów w jednostce** |  |
|  | w tym na stanowiskach badawczych |  |
|  | w tym na stanowiskach badawczo-dydaktycznych |  |
|  | w tym na stanowiskach badawczo-technicznych  |  |

**II. Dorobek badawczy jednostki za ostanie 2 lata kalendarzowe (wypełnia CWNR i Biblioteka):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Dorobek naukowy** | **Liczba** | **Kwota dofinansowania** |
|  | Pozyskane granty wewnętrzne DS |  |  |
|  | Pozyskane granty wewnętrzne PB |  |  |
|  | Pozyskane granty innowacyjne |  |  |
|  | Pozyskane granty krajowe |  |  |
|  | Pozyskane granty międzynarodowe |  |  |
|  | Przyznane patenty |  |  |
|  | Publikacje 200 pkt |  |
|  | Publikacje 140 pkt |  |
|  | Publikacje 100 pkt |  |
|  | Publikacje 70 pkt |  |
|  | Łączny IF publikacji |  |

**III**. **Uzasadnienia utworzenia etatu w kontekście rozwoju naukowego jednostki (wypełnia Kierownik jednostki):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Planowany zakres badań naukowych dla nowozatrudnionej osoby |  |
|  | Źródło finasowania badań prowadzonych przez osobę na nowo utworzonym stanowisku |  |
|  | Planowane granty, w które będzie zaangażowana osoba na nowo utworzonym stanowisku |  |
|  | Planowane granty, o które będzie aplikowała osoba na nowo utworzonym stanowisku |  |
|  | Publikacje - liczba i kwartyl czasopisma (wg Scopus) planowanych publikacji z udziałem nowego pracownika w ciągu najbliższych 2 lat |  |

 ……………………………………………………. Data i podpis Kierownika jednostki

**IV. Opinia Dziekana:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uzasadnienie decyzji |
| Popieram wniosek |  |
| Nie popieram wniosku |  |

 ……………………………………………………. Data i podpis Dziekana